

委任状

年 月 日

(代理人)※窓口に来る方

住所

氏名 (本人との関係：)

生年月日 年 月 日生

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項

- 介護保険証被保険者証の受領に関する事
- 認定結果通知書の受領に関する事
-

(本人)※被保険者

住所

氏名

【代理人本人確認書類】

- 運転免許証
- マイナンバーカード
- パスポート
- 健康保険証
- 介護保険証
- 介護支援専門員証及び職員証 (居宅介護支援事業所の場合)
- その他